

Buccinasco _____

Dirigente Scolastico
I.C.S. "RITA LEVI MONTALCII"
Via Liguria 2
20090 BUCCINASCO (Mi)

____|____ sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

classe _____ Sez. _____ della Scuola: Infanzia via dei Mille

Primaria di via Mascherpa di I Maggio

Secondaria via Emilia

CHIEDE

l'esonero **totale/parziale – permanente/temporaneo** (*) dalle lezioni di educazione fisica dal _____ al _____ .

Si allega alla presente la relativa documentazione.

Ringraziando, distinti saluti.

(firma)

(*) depennare la voce che non interessa